

DECLARACIÓN DE INTERÉS DE FUNCIONARIOS PÚBLICOS
 LEY Nº 20.480 DEL 20 DE ABRIL DE 2006
 MINISTERIO SECRETARÍA GENERAL DE LA PRESIDENCIA



FECHA DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION	CIUDAD	REGION
11 08 2015	LA SERENA	CUARTA

TIPO DE DECLARACION	
<input type="checkbox"/>	Primera declaración
<input type="checkbox"/>	Actualización periódica
<input checked="" type="checkbox"/>	Actualización por hecho relevante

IDENTIFICACION DE LA PERSONA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
IBÁÑEZ	GONZALEZ	CLAUDIO ANDRES

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
ADMINISTRADOR PUBLICO	[REDACTED]

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
SERV. GOB. INTERIOR MINISTERIO DEL INTERIOR	INTENDENCIA REGION DE COQUIMBO	INTENDENTE REGIONAL

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO 1 MES	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA LA SERENA
1-A		

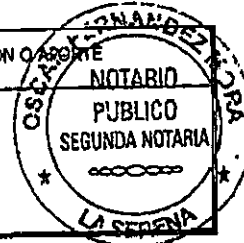
ACTIVIDADES PROFESIONALES

PROFESOR UNIVERSITARIO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
INTENDENTE REGION COQUIMBO	PLANTA	GRADO-1A
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
28 DIAS	SERVICIO GOB. INTERIOR MIN INTERIOR DEL INTERIOR	60.511.000-2
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR



NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input checked="" type="radio"/> Corporación de Derecho Público
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="radio"/> Corporación de Derecho Privado
<input checked="" type="radio"/> Socio		<input type="radio"/> Fundación
<input type="radio"/> Colaborador		<input type="radio"/> Asociación Gremial
Otro (Indicar):		<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		<input type="radio"/> Iglesia o entidad religiosa
		<input type="radio"/> Partido político
		<input type="radio"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input checked="" type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> Cuotas
<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="radio"/> Servicios profesionales
<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="radio"/> Otros aportes (describir):
<input type="radio"/> Mensualmente		
<input type="radio"/> Otra:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Fundación
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
Otro (Indicar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="radio"/> Cuotas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input type="radio"/> Servicios profesionales
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="radio"/> Otros aportes (describir):
<input type="checkbox"/> Mensualmente		
<input type="checkbox"/> Otra:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Fundación
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
Otro (Indicar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):



FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOYO
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):

INFORMACION DE LA SOCIEDAD	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
ESTRATEGIK CHILE LTDA.	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):
RUT DE LA SOCIEDAD	
76.168.756-5	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
16.02.2012	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)
04-2012	3 AÑOS
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/> Capital: \$ 500.000.- <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50% <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
INFORMACION DE LA SOCIEDAD	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):
RUT DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION



NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
<input type="checkbox"/> Capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
<input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)
	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO
---	--------------------

- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN CINCO EJEMPLARES IDÉNTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

12 AGO 2015
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE
AUTORIZO LA(S) FIRMA(S) LA SERENA.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA
28 SET. 2015
CONTRALORIA REGIONAL COQUIMBO - OFICINA DE PARTES